

Заведующему МБДОУ-Тюлячинского детского сада №2  
(краткое наименование образовательной организации)  
Хасаншиной Ф.Ф.  
(Ф. И. О. заведующего)  
от \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)  
\_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер)  
\_\_\_\_\_  
(дата выдачи и орган, выдавший документ)  
\_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода из \_\_\_\_\_

(наименование исходной образовательной организации)

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,

(Ф. И. О. ребенка)

место рождения \_\_\_\_\_, проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по \_\_\_\_\_ программе дошкольного образования,

(образовательной/адаптированной образовательной)

в \_\_\_\_\_.

(группе общеразвивающей направленности/группе компенсирующей направленности/группе оздоровительной направленности/группе комбинированной направленности/семейной группе общеразвивающей направленности<sup>1</sup>)

К заявлению прилагаются:

- личное дело;
- согласие на обучение по адаптированной образовательной программе<sup>2</sup>;
- рекомендация ПМПК<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> Наименования групп в заявлении указываются в соответствии с уставом образовательной организации, локальными нормативными правовыми актами.

<sup>2</sup> Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, локальными актами с регламентирующими регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, а также настоящими Правилами МБДОУ-Тюлячинского детского сада №2 Тюлячинского муниципального района РТ ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)

по договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования на срок действия договора.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

---

<sup>3</sup> Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.